…/…/…...

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ TANITIMI BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitim Kurumunun Adı: |  |
| Eğitim Kurumunun Telefon Numarası: |  |
| Eğitim Kurumunun Adres Bilgisi: |  |
| Tanıtımda Görevli Yetkili Kişinin Adı Soyadı: |  |
| Yetkili Kişinin Kurumunda Görevi: |  |
| Yetkili Kişinin E-Posta Adresi: |  |
| Yetkili Kişinin Telefon Numarası: |  |
| Tercih Edilen Tanıtım Günü: |  |
| Tanıtım Şekli: | ( ) Yüzyüze  ( ) Online |
| \*Tanıtıma Gelecek Öğrenci Sayısı: |  |
| \*Tanıtıma Gelecek Öğrencilerin Sınıf Bilgisi: |  |

\*Öğrenci adı-soyadı, sınıf bilgileri ek bir liste halinde paylaşılmalıdır.

**Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Tanıtımına Gelen Öğrenci Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Adı-Soyadı** | **Sınıfı** | **Öğrenci Adı-Soyadı** | **Sınıfı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |